



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد مقدس
مرکز بهداشت استان

پاسخنامه آزمون دوره غیر حضوری
روابط سالم در خانواده

نام و نام خانوادگی :	نام پدر :	شماره شناسنامه :
تاریخ آزمون : ۱۳۸۸/۹/۱	شهرستان محل خدمت :	شهرستان محل اجرای آزمون:

ردیف	الف	ب	ج	د
۲۶				
۲۷				
۲۸				
۲۹				
۳۰				
۳۱				
۳۲				
۳۳				
۳۴				
۳۵				
۳۶				
۳۷				
۳۸				
۳۹				
۴۰				
۴۱				
۴۲				
۴۳				
۴۴				
۴۵				
۴۶				
۴۷				
۴۸				
۴۹				
۵۰				

ردیف	الف	ب	ج	د
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				
۱۶				
۱۷				
۱۸				
۱۹				
۲۰				
۲۱				
۲۲				
۲۳				
۲۴				
۲۵				

نمره کسب شده :